

 **Mtra.: MARÍA SOLEDAD ORTIZ PONCE**

 **SECRETARIA ACADÉMICA FAD-UNAM**

 FIRMA APROBACIÓN SECRETARÍA ACADÉMICA

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DOCENTE SOLICITANTE / RESPONSABLE** |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO |  APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
|  |
| **DATOS DEL DOCENTE AUXILIAR (en caso de existir):** |
|  |  |  |
| APELLIDO PATERNO |  APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
|  |
| **LUGAR(ES) DE LA PRÁCTICA:** |
|  |
|  |
|  |  |
| FECHA DE SALIDA | FECHA DE REGRESO |
|  |
| **TIEMPO Y PERMANENCIA (por sitio):** |
| (Escribe aquí el tiempo y permanencia por sitio) |
|  |
| **LICENCIATURA / ASIGNATURA / GRUPO**  |
|  |  |  |
| LICENCIATURA | ASIGNATURA | GRUPO |
|  |
| **TEMA(S) DE LA ASIGNATURA:** |
| (Escribe aquí los temas de la asignatura) |
|  |
| **OBJETIVOS DE LA PÁCTICA:** |
| (Escribe aquí el/los objetivos de la práctica) |
|  |
| **ACTIVIDADES DE LA PRÁCTICA:** |
| (Escribe aquí una breve descripción de las actividades de la práctica) |
|   |
| **RESULTADOS ESPERADOS:** |
| (Escribe aquí los resultados esperados de la práctica) |
|  |
| **BENEFICIOS DE LA PRÁCTICA:** |
| (Escribe aquí los beneficios de la práctica) |
|  |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORARIO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL****DOCENTE SOLICITANTE / RESPONSABLE** | **NOMBRE Y FIRMA DEL****DATOS DEL DOCENTE AUXILIAR****(en caso de existir)** |